



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**"Características clínicas, epidemiológicas, y de laboratorio de pacientes hospitalizados durante el brote del 2009 por influenza pandémica A H1N1 en los Hospitales Belén y Regional Docente de Trujillo de la región la Libertad, Perú"**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Medicina de Enfermedades  
Infecciosas y Tropicales

**AUTOR**

Víctor Javier FERNÁNDEZ GÓMEZ

**ASESOR**

Eduardo Rómulo TICONA CHÁVEZ

Lima, Perú

2012

## **RESUMEN**

**Objetivo:** Determinar las características clínicas, epidemiológicas y de laboratorio de pacientes hospitalizados durante el brote de Influenza pandémica A (H1N1) 2009, en los hospitales Belén y Regional Docente de Trujillo de la Región La Libertad, Perú.

**Material y Métodos:** Estudio observacional, transversal con diseño descriptivo y retrospectivo realizado a todos los pacientes hospitalizados con diagnóstico confirmado a influenza A H1N1 mediante rt-PCR, atendidos durante el periodo de brote pandémico del 2009. Se utilizó una ficha de recolección de datos, y se tabularon en matriz Excel, exportada a IBM SPSS Statistics 19. Se aplicaron frecuencias absolutas y relativas porcentuales para las variables cualitativas y la media y desviación estándar para las variables cuantitativas. En el análisis de riesgo para fallecer por influenza H1N1 se aplicó prueba Chi-Cuadrado, con corrección de Yates y se utilizó la razón de probabilidad de ocurrencia (odds ratio, OR) en su respectivo intervalo de confianza en nivel de 95%.

**Resultados:** La edad promedio fue de 28,35 años. Los signos y síntomas más frecuentes fueron fiebre  $>38^{\circ}\text{C}$  (95,2%), tos (95,2%), taquipnea (90%). El 60% presentaron comorbilidades. Los estudios radiológicos mostraron en su mayoría un patrón de infiltrado intersticial difuso. La linfopenia fue observada en 2/3 de los casos. Ocurrieron siete defunciones, seis de los cuales tuvieron ingreso a UCI por lesión pulmonar severa con valores de  $\text{FiO}_2/\text{PO}_2$  menor de 200. Ninguno de ellos recibió oseltamivir en las primeras 48 hrs.

**Conclusiones:** La infección afectó principalmente a los jóvenes y adultos. Los niños reportaron mayor número de trastornos digestivos y neurológicos. Los procesos asmáticos y cardiovasculares fueron las comorbilidades de mayor frecuencia. El 38% de casos tuvieron ingreso a UCI, alcanzando una tasa de letalidad de 87%. El SDRA (OR=32.5, IC 2,3 -443,1  $p=0,05$ ) y sepsis (OR=78, IC 4,1 -1469,1  $p=0,05$ ) tuvieron asociación significativa de riesgo de fallecer por influenza AH1N1.

**Palabras claves:** Características clínicas, características epidemiológicas y de laboratorio-Influenza A (H1N1).